

МАТЕРИНСТВО БЕЗ РУБЦОВ.

КОРРЕКЦИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

**Колос
Юлия
Викторовна**

к.м.н., врач-
дерматовенеролог,
косметолог, врач
высшей категории,
ассистент
кафедры кожных
и венерических
болезней
УО БГМУ,
член EADV,
Центр медицинской
косметологии и
дерматологии
In Bloom, Минск,
Республика
Беларусь



ДОТ-терапия – широко известный метод коррекции постоперационных гипертрофических рубцов. Технологии Pulse Shape Design® (PSD®) и Smart Stack являются ключевым функционалом, определяющим ее высокую эффективность. Они позволяют минимизировать реабилитационный период, работать с пациентами любых фототипов и на любых анатомических областях, а также сделать процедуру максимально комфортной и безопасной для пациента.

Рождение ребенка – это большое счастье для женщины. Но нередко случается так, что радость материнства омрачается неэстетичными рубцами на теле после операции кесарева сечения. Рубцы могут стать серьезной проблемой для молодой женщины, заставляя ее стесняться своего тела и порождая комплексы, что существенно снижает качество жизни.

Современная лазерная методика ДОТ-терапии позволяет эффективно, безопасно и комфортно для пациентов корректировать постоперационные рубцы, возвращая женщинам красоту и уверенность в себе.

Пациентке был выполнен курс из трех процедур ДОТ-терапии с интервалом 2,5–3,5 месяца. Процедура выполнялась с использованием лазерной системы SmartXide² компании DEKA (Италия), оснащенной фракционным CO₂-лазером с технологиями Pulse Shape Design® (PSD®) и Smart Stack.

Необходимо отметить сопоставимость технологий и параметров процедуры между лазерными системами SmartXide² и SmartXide Punto, что также позволяет использовать последнюю при коррекции рубцовой патологии.

Клинический случай

Пациентка К., 32 года. Фототип III по Фитцпатрику. Объективный статус: постоперационный линейный гипертрофический рубец 15 x 1,3 x 0,6 см (рис. 1А). Консистенция плотная, сосудистый компонент выражен умеренно. Рубец расположен по белой линии живота. «Возраст» рубца – 8 месяцев.

Противопоказания

- Острые соматические и обострение хронических соматических заболеваний.
- Инфекционные кожные заболевания (пиодермии, обострение герпетической инфекции и др.).
- Обострение хронических кожных заболеваний (псориаза и др.).
- Онкологические заболевания.
- Аутоиммунные заболевания.

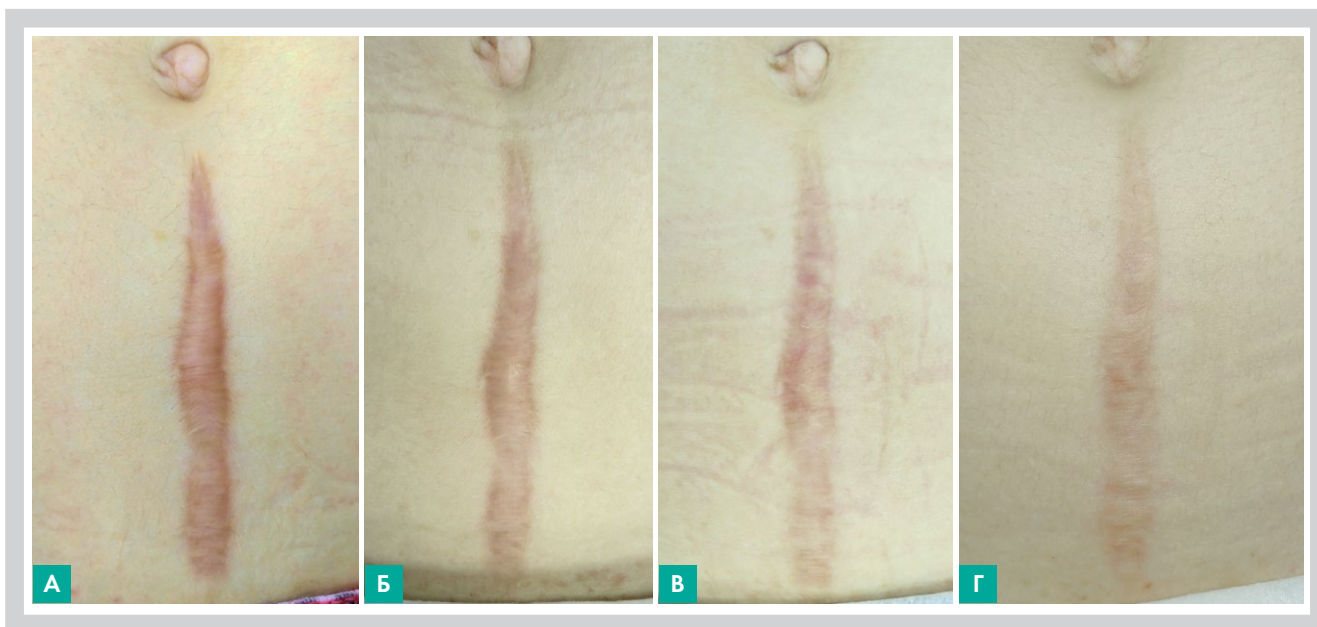


Рис. 1. Пациентка К., 32 лет, фототип III по Фитцпатрику, обратилась в клинику по поводу постоперационного линейного гипертрофического рубца размером 15 x 1,3 x 0,6 см. Пациентке был выполнен курс, состоящий из трех процедур ДОТ-терапии с интервалом 2,5–3,5 месяца. Процедура выполнялась с использованием лазерной системы SmartXide² компании DEKA (Италия), оснащенной фракционным CO₂-лазером с технологиями Pulse Shape Design® (PSD®) и Smart Stack. Клиническая динамика: вид рубца до курса процедур (А); через 2,5 месяца после 1-й процедуры (Б); через 3,5 месяца после 2-й процедуры (В); через 3 месяца после 3-й процедуры (Г)

- Прием определенных лекарственных средств (антикоагулянтов, ретиноидов и др., а также 3–6 месяцев после окончания их приема), препаратов с фотосенсибилизирующими свойствами (относительное противопоказание учитывается индивидуально).

- Беременность.
- Период лактации (относительное противопоказание учитывается индивидуально).
- Психические расстройства и нералистичные ожидания пациента.

Механизм действия

Методика ДОТ-терапии представляет собой вапоризацию микроучастков кожи с рубцовой тканью и создание микротермальных зон повреждения, чередующихся с участками неповрежденной кожи. Вследствие этого повреждения и контролируемого прогрева дермы возникает асептическое воспаление с выделением ряда цитокинов, факторов роста, в том числе TGF-β и bFGF, что активизирует процессы биоремоделирования, обеспечивая существенное сглаживание рубца и уменьшение его площади.

Преимущества технологий лазера SmartXide² при работе с постоперационными рубцами

1. Технология Pulse Shape Design® (PSD®) определяет возможность выбора формы лазерного импульса (Smart Pulse, Deka Pulse, High-Peak Pulse) в зависимости от необходимого варианта лечения.

Инновационный Deka Pulse (импульс высокой пиковой мощности, независимый от последующей термальной части) создает абляционное воздействие с минимальным латеральным тепловым повреждением, что гарантирует снижение постпроцедурной эритемы и сроков реабилитационного периода, риска поствоспалительной гиперпигментации и болевых ощущений во время и после процедуры.

2. Функция Smart Stack (разделение импульса на микроимпульсы (1–5) с меньшей энергией в каждом из них) позволяет регулировать глубину воздействия, способствует существенному снижению эритемы после процедуры и

минимизирует риски нежелательных побочных явлений на чувствительных зонах и у пациентов с «темными» фототипами. Кроме того, за счет сокращения диаметра абляционного канала с каждым последующим стэком снижаются риски значительного точечного кровотечения при глубоком воздействии и достигается уменьшение сроков эпителизации.

3. Большой диапазон выбора всех параметров лечения и различные формы сканирования с изменяемой площадью воздействия обеспечивают индивидуализацию протокола лечения для каждого пациента и возможность работы в зонах с анатомически сложным рельефом.

Протокол процедуры

Этап 1. Консультирование пациента: необходимо оценить показания и противопоказания к процедуре, обсудить с пациентом предполагаемый курс (в среднем 2–5 сеансов) и рекомендуемый интервал между процедурами (обычно не менее 2–3 месяцев), а также ожидаемый результат – сглаживание и смягчение рубца, уменьшение его площади, выравнивание цвета.

Этап 2. Подписание информированного согласия, заполнение медицинской документации, фотодокументирование области рубца для последующего динамического контроля.

Этап 3. Предварительное очищение кожи, аппликационная анестезия лидокаинсодержащим кремом в течение 30 минут под окклюзию (рис. 2), тщательное снятие крема, обработка неспиртовым антисептиком (кожа перед проведением процедуры должна быть полностью высушена).



Рис. 2. Этап 3 протокола процедуры: аппликационная анестезия лидокаинсодержащим кремом в течение 30 минут под окклюзию

Этап 4. Непосредственное выполнение процедуры (рис. 3). Лазерное воздействие проводится в области рубца с захватом 1–2 мм окружающей кожи.

При работе с гипертрофическими рубцами мы чаще используем Deka Pulse, который прицельно воздействует на ретикулярную дерму и обеспечивает большее сокращение абляционного канала и эффект ремоделирования рубца.

В случае выраженной гипертрофии рубцовой ткани на начальных этапах курса процедур целесообразно использовать «холодный» High-Peak Pulse (импульс, который имеет только абляционную часть), что обуславливает большую вапоризацию избытка рубцовой ткани. А в последующем переходить на Deka Pulse, упомянутый выше.

Этап 5. Реабилитация. Непосредственно после процедуры проводится вторичная обработка неспиртовым

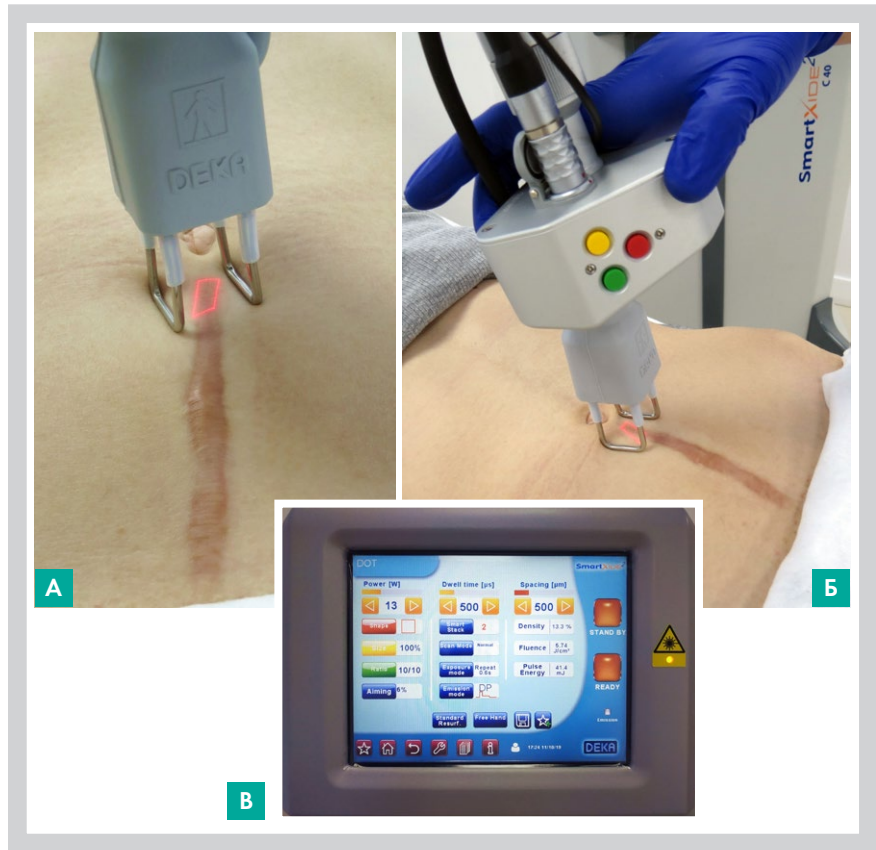


Рис. 3. Лазерное воздействие проводится в области рубца с захватом 1–2 мм окружающей кожи (А и Б); параметры процедуры: Deka Pulse, 12–15 W 500–600 ms 500 micrometers Stack 2 (зоны с более выраженной гипертрофией); Deka Pulse, 10W 400 ms 500 micrometers Stack 2 (остальные участки) (В)

антисептиком и нанесение крема с декспантенолом.

В домашних условиях пациентке рекомендуется не допускать попадания воды на область лазерного воздействия, протирать эту область неспиртовым антисептиком (обычно хлоргексидином) до трех раз в сутки, наносить крем с декспантенолом 3–4 раза в сутки до полного заживления кожи и отторжения микрокорочек (в среднем 7–9 суток). В течение месяца после процедуры необходимо избегать инсоляции и наносить солнцезащитный крем с SPF 50 и выше в случае, если область воздействия не закрыта одеждой.

После полного заживления в междупроцедурный период рекомендуется использовать силиконовые пластины на область рубца от 12 и более часов в сутки.

Результат коррекции

Положительная динамика отмечается уже после первой процедуры: спустя

2–3 месяца наблюдается уменьшение плотности рубца и некоторое его уплотнение (рис. 1Б). После курса из трех процедур рубец у пациентки полностью сгладился до уровня кожи, существенно размягчился, выровнялся его цвет (рис. 1Г). Пациентка была удовлетворена полученным результатом.

И в заключение

Терапия гипертрофических рубцов требует их структурного ремоделирования как единственно результативного консервативного способа коррекции. Эффективность структурного ремоделирования во многом зависит от индивидуализации протокола лечения, которая обеспечивается возможностью регуляции всех параметров лазерного воздействия на ткань рубца. И с этой задачей успешно справляется ДОТ-терапия, рекомендованная многими специалистами как метод выбора при работе с рубцовой патологией. ■